S2

TRIBUNALE ORDINARIO DI TRANI

Liquidazione professionisti ed assimilati a dipendenti

Io sottoscritto _____nato il_____

a _____ Cod .Fisc. N. _____,

(**Recapito telefonico** _____ **cellulare**_____

indirizzo di posta elettronica_____),

sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 26 legge n. 15 del 4.1.1968 e art. 76 DPR 445/200);

D i c h i a r o

a) di avere domicilio fiscale in _____ alla via _____;

b) di essere libero professionista esercente attività di lavoro autonomo;

c) di non esercitare per professione abituale, ancorché non esclusiva, attività di lavoro autonomo e/o attività d'impresa di cui all'art. 2195 c.c.;

d) di essere/non essere titolare di partita I.V.A. N._____
(in merito a questa vengo informato della facoltà di poter emettere fattura con I.V.A. per cassa ex art. 32-bis del D.L. n. 83 del 22/6/12) ;

e) di essere socio dello studio associato_____
avente partita IVA N. _____;

f) di avere/non avere diritto al contributo I.N.P.S. 4% Lg. 335/95;

g) di avere/non avere diritto alla Cassa previdenza 2% o 4% (art. 8, comma 3 D.Lgs 103/96);

h) di essere/non essere dipendente pubblico c/o _____
indirizzo_____ C.F._____;

C h i e d o

- che sugli emolumenti da liquidarsi mi venga applicata aliquota per ritenuta IRPEF del_____%;
- che le somme da liquidarsi per le prestazioni rese in favore di codesto Tribunale siano:

a) **accreditate** sul conto corrente **a me/allo studio associato intestato** presso **la banca / l'agenzia postale** di_____

Codice IBAN N. __/__/__/__ /__/__/__/